

# OPTIMISATION DE LA PRISE EN CHARGE DES PLAIES COMPLEXES PAR THERAPIE A PRESSION NEGATIVE EN HOPITAL DE JOUR

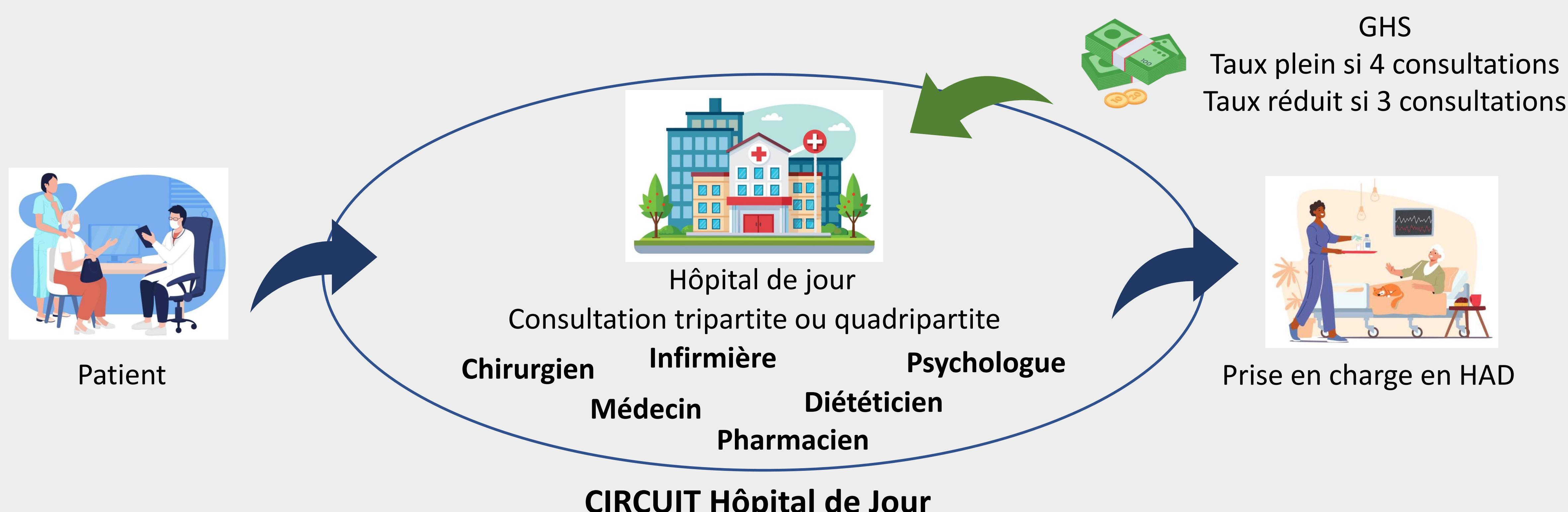
Mots clés : Coordination des soins, Pansements, Etude économique

C.Leiszt, M.Gasperini, V.Metz, E.Coquet  
Service Pharmacie, Hôpital Européen, Marseille  
coralie.leiszt@gmail.com

N°112

## Introduction – Objectif

- Les pansements par thérapie à pression négative (TPN) nécessitent une prise en charge cadrée par des professionnels formés puisqu'ils sont posés sur des plaies complexes.
- Passage d'une prise en charge aux consultations en Hôpital de Jour



Les objectifs de ce travail sont de faire un bilan financier et un bilan organisationnel à plus d'un an de la mise en place de l'HDJ.

## Matériel – Méthode

### Bilan financier :



Excel avec des données communiquées par le Département des Informations Médicales (DIM) sur l'année 2024

### Bilan organisationnel :



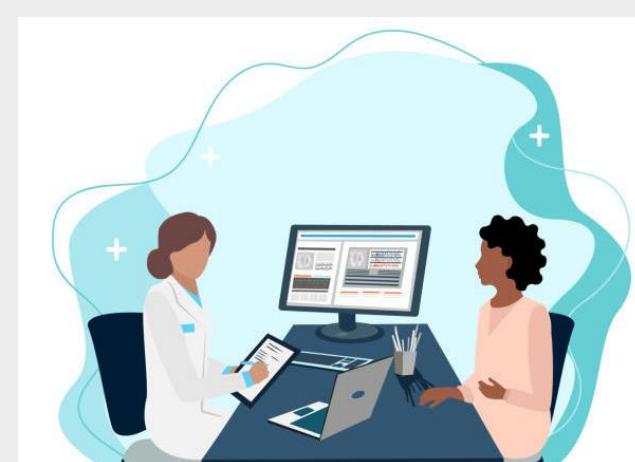
Rencontre avec des services d'Hospitalisation à domicile (HAD) pour renforcer le lien Ville/Hôpital et fluidifier le parcours patient

## Résultats

### Bilan financier



5 chirurgiens



13 patients



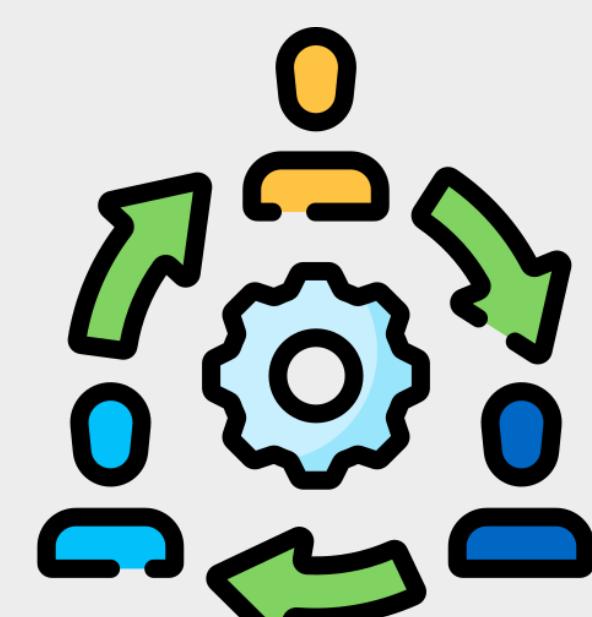
GHS moyen : 506,22 €  
Total : 5062,15 €

3 pas de GHS      5 GHS réduit      5 GHS plein

### Bilan organisationnel

#### Coordination au sein de l'hôpital

- Anticipation des demandes d'HDJ
- Minimum de 3 consultations
- Vérification de la disponibilité du matériel



- Adéquation du matériel (laboratoire) entre hôpital et HAD
- Transfert du compte rendu des consultations d'HDJ au service de HAD
- Coordination sur la facturation => pas HDJ/HAD le même jour

## Discussion - Conclusion

### BILAN

Sécurisation du patient via prise en charge globale pluri disciplinaire  
Personnel formé et temps dédié  
Rétribution par GHS



Renforcer la coordination entre les différents acteurs de l'Hôpital  
Renforcer le lien Ville/Hôpital